



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

**OGGETTO:**

**ATTESTAZIONE DEL NUMERO DI OCCUPANTI ATTUALE E PREVISTO DELL'ALLOGGIO**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, in qualità di richiedente la certificazione di idoneità  
abitativa ai fini del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l'alloggio sito in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

per il quale è richiesta la verifica di idoneità igienico – sanitaria è attualmente occupato da

n. \_\_\_\_\_ persone (di cui n. \_\_\_\_\_ minorenni).

E' altresì previsto che, in caso di accoglimento favorevole dell'istanza, il numero degli occupanti del

l'unità abitativa sarà di \_\_\_\_\_ persone (di cui n. \_\_\_\_\_ minorenni).

Allega copia del proprio documento di identità.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione e ai gestori di pubblici servizi